

Maßnahmenübersicht

Adresse			
Lage der Wohneinheit/en (Gebäude, Geschoss, Lage)	z.B. VH / SFL / HH, 2. OG links		
Größe der Wohneinheit	m ²		
Ist die Wohneinheit bewohnt?	Ja	Nein	
Antrag gem. § 173 BauGB mit Datum vom (soweit bereits gestellt)			

Bitte füllen Sie die einzelnen Rubriken detailliert aus
und geben Sie für alle Maßnahmen den Zustand im Bestand und nach Umsetzung an!
Den Antragsunterlagen sind aussagekräftige Fotos des Bestands beizufügen!

Maßnahmenübersicht: gesamtes Gebäude

Es sind keine Arbeiten in den Kategorien 01 – 06 vorgesehen.

01 Aufzüge	<input type="checkbox"/> Errichtung Aufzug / Aufzüge (Bitte legen Sie Grundrisse, Schnitte sowie das Formular „Merkblatt sowie Anlagen Objektmieten und Kosten“ bei.)
02 Balkone	<input type="checkbox"/> Neuerrichtung <input type="checkbox"/> Instandsetzung <input type="checkbox"/> Vergrößerung <input type="checkbox"/> Modernisierung von: <input type="checkbox"/> Balkon <input type="checkbox"/> Terrasse <input type="checkbox"/> Loggia <input type="checkbox"/> Wintergarten (Bitte legen Sie Grundrisse bei.) zu folgenden Wohneinheiten:
03 Fassaden	<input type="checkbox"/> Malerarbeiten oder <input type="checkbox"/> kleinere Reparaturen, genauer: _____ <input type="checkbox"/> Dämmung der folgenden Gebäudeteile: _____ <small style="margin-left: 150px;">(z.B.: straßenseitig, südl. Brandwand, ...)</small> U-Wert der Fassade vor Durchführung der Maßnahme: _____ W/m ² K U-Wert der Fassade nach Durchführung der Maßnahme: _____ W/m ² K
04 sonstige Wärmedämmung (nicht Fassaden)	<input type="checkbox"/> Bauteil und evtl. genaue Lage: _____ U-Wert nach Durchführung der Maßnahme: _____ W/m ² K
05 Photovoltaik-anlage	<input type="checkbox"/> Nutzung des PV-Stromes: _____ <small style="margin-left: 100px;">(z.B.: Einspeisung ins Netz, Mieterstrom, Gebäude-, Eigenversorgung,...)</small>
06 sonstige Arbeiten am oder im Gebäude	

Die Kategorie „Haus- oder Wohnungstechnik“ finden Sie auf der letzten Seite des Formulars.

Maßnahmenübersicht: gesamte Wohnung

(Sollten Maßnahmen in mehreren Wohnungen geplant sein, füllen Sie dieses Blatt bitte für jede Wohnung einmal aus.)

Es sind keine Arbeiten in den Kategorien 07 – 13 vorgesehen.

07 Grundriss-änderungen <small>(auch Verlegen, Errichten und Beseitigen von Wänden oder Durchbrüchen, Tausch von Funktionsräumen)</small>	<p style="text-align: center;"><i>(Dem Antrag müssen <u>bemaßte</u> Grundrisse von Bestand <u>und</u> Planung beiliegen!)</i></p>
---	---

08 Böden <small>(außer Küche u. Badezimmer)</small>	<input type="checkbox"/> Aufarbeitung bestehender Böden in folgenden Räumen: _____ <input type="checkbox"/> Austausch in folgenden Räumen:	
	<u>vorher</u> <input type="checkbox"/> Dielen <input type="checkbox"/> Laminat <input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Linoleum <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Bodenbelag ist verklebt	<u>nachher</u> <input type="checkbox"/> Dielen <input type="checkbox"/> Laminat <input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Linoleum <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Bodenbelag ist verklebt

09 Küchenboden	<input type="checkbox"/> vollständiger Austausch <input type="checkbox"/> Aufarbeitung des bestehenden Bodens	
	<u>vorher</u> <input type="checkbox"/> Dielen <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Naturstein <input type="checkbox"/> Linoleum <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<u>nachher</u> <input type="checkbox"/> Dielen <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Naturstein <input type="checkbox"/> Linoleum <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

10 Fliesen-spiegel (Küche)	<input type="checkbox"/> Ersteinbau <input type="checkbox"/> Austausch <input type="checkbox"/> Instandsetzung oder Reparatur	
	neu hergestellte Merkmale: <input type="checkbox"/> einfache Fliesen <input type="checkbox"/> Mosaik-Kacheln <input type="checkbox"/> Naturstein-Fliesen	

11 Türen	<input type="checkbox"/> Austausch von Wohnungsinnentüren folgender Räume: _____ hierbei: Austausch nur des Türblatts Austausch des Türrahmens/ der Zarge	
	<input type="checkbox"/> zusätzliche einfache Sicherung der Wohnungseingangstür z.B. durch zweites Schloss <input type="checkbox"/> zusätzliche hochwertige Sicherung der Wohnungseingangstür durch Sperrbügel o.ä.: _____	

12 Fenster	<input type="checkbox"/> Aufarbeitung ohne Austausch <input type="checkbox"/> zusätzliche / <input type="checkbox"/> größere Fenster <i>(Planung beilegen.)</i>	
	<input type="checkbox"/> Austausch in folgenden Räumen: _____	
	<u>vorher</u> <input type="checkbox"/> Einfachverglasung <input type="checkbox"/> Doppelkasten <input type="checkbox"/> Iso-Fenster mit U-Wert von: _____ W/m ² K <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<u>nachher</u> <input type="checkbox"/> Iso-Fenster mit U-Wert von: _____ W/m ² K <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
	Ist die betreffende Fassade gedämmt? Ja Nein	

Bitte legen Sie dem Antrag ein Foto von der betreffenden Fassade sowie eine Planzeichnung der Fenster gemäß Planung bei.

13 sonstige Arbeiten in der Wohnung	<p style="text-align: center;"><small>(Möblierung ist nicht antragspflichtig nach § 173 BauGB)</small></p>
--	--

Maßnahmenübersicht: Badezimmer

(Sollten Maßnahmen in mehreren Badezimmern geplant sein, füllen Sie dieses Blatt bitte für jedes Badezimmer einmal aus.)

Es sind keine Arbeiten in den Kategorien 14 – 19 vorgesehen.

14 Ausstattung Sanitärobjekte	<input type="checkbox"/> Austausch von Elementen: <i>(keine Angabe = nicht vorhanden)</i>	
	<u>vorher</u>	<u>nachher</u>
	<input type="checkbox"/> einfaches Stand-WC <input type="checkbox"/> wandhängend o. hochwertiges Stand-WC Spülkasten <input type="checkbox"/> freistehend <input type="checkbox"/> unter Putz	<input type="checkbox"/> einfaches Stand-WC <input type="checkbox"/> wandhängend o. hochwertiges Stand-WC Spülkasten <input type="checkbox"/> freistehend <input type="checkbox"/> unter Putz
	Waschbecken: <input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> zwei <input type="checkbox"/> Breite > 80 cm <input type="checkbox"/> Doppel-Becken <input type="checkbox"/> Duschtasse (Tiefe mehr als 3 cm) <input type="checkbox"/> bodengleiche Dusche (Tiefe bis zu 3 cm) Badewanne: <input type="checkbox"/> eingebaut <input type="checkbox"/> freistehend	Waschbecken: <input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> zwei <input type="checkbox"/> Breite > 80 cm <input type="checkbox"/> Doppel-Becken <input type="checkbox"/> Duschtasse (Tiefe mehr als 3 cm) <input type="checkbox"/> bodengleiche Dusche (Tiefe bis zu 3 cm) Badewanne: <input type="checkbox"/> eingebaut <input type="checkbox"/> freistehend
Heizkörper <input type="checkbox"/> einfach <input type="checkbox"/> Strukturheizkörper als Handtuchwärmer <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	Heizkörper <input type="checkbox"/> einfach <input type="checkbox"/> Strukturheizkörper als Handtuchwärmer <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	

15 Sanitärinstallation und -anschlüsse	<input type="checkbox"/> Erneuerung <input type="checkbox"/> Verlegung der Anschlüsse <i>(Neuordnung der Sanitärobjekte)</i>
---	--

16 Lüftung (Badezimmer)	<input type="checkbox"/> Ersteinbau <input type="checkbox"/> Austausch <input type="checkbox"/> Instandsetzung oder Reparatur
	neu hergestellte Merkmale: <input type="checkbox"/> Lüftung mit lichtunabhängiger Steuerung, z.B. Sensorik

17 Böden (Badezimmer)	<input type="checkbox"/> Aufarbeitung bestehender Böden <input type="checkbox"/> Austausch	
	<u>vorher</u>	<u>nachher</u>
	<input type="checkbox"/> Dielen <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Naturstein <input type="checkbox"/> Linoleum <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Dielen <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Naturstein <input type="checkbox"/> Linoleum <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Sonstiges:

18 Fliesen-spiegel (Badezimmer)	<input type="checkbox"/> Ersteinbau <input type="checkbox"/> Austausch <input type="checkbox"/> Instandsetzung oder Reparatur
	neu hergestellte Merkmale: <input type="checkbox"/> Mosaik-Kacheln / <input type="checkbox"/> Naturstein-Fliesen <input type="checkbox"/> Sonstiges:

19 sonstige Arbeiten im Badezimmer	
---	--

Angaben zu Grundrissänderungen können Sie in der Kategorie „gesamte Wohnung“ machen.

Haus- oder Wohnungstechnik

Es sind keine Arbeiten in den Kategorien 20 – 24 vorgesehen.

20 Elektrik	<input type="checkbox"/> modernisierende Instandsetzung (z.B. nach VDE-Standard, Zählerzentralisation)
	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

21 Gegensprechanlage	<input type="checkbox"/> Erstinstallation: <input type="checkbox"/> ohne Video <input type="checkbox"/> mit Video	
	<input type="checkbox"/> Austausch:	
	<u>vorher</u> <input type="checkbox"/> ohne Video <input type="checkbox"/> mit Video	<u>nachher</u> <input type="checkbox"/> ohne Video <input type="checkbox"/> mit Video

22 Heizung / Warmwasser	<input type="checkbox"/> instandsetzender Austausch wohnungsbezogener Warmwasseraufbereitung	
	<input type="checkbox"/> Austausch des gebäudebezogenen Heizkessels (<i>Bitte legen Sie Ihrem Antrag einen Nachweis über Alter, Brennstofftyp und kW-Kapazität des Heizkessels bei.</i>)	
	<input type="checkbox"/> Austausch der Heizungsanlage betrifft folgende Wohneinheiten (WE-Nr. + Lage): _____	
	Heizungstyp (z.B. Nachtspeicherheizung, Fernwärme, Wärmepumpe): vorher: _____ nachher: _____	
	<input type="checkbox"/> Heizungsrohre werden unter Putz verlegt	

23 Wasser / Abwasser	<input type="checkbox"/> Stranganierung
	<input type="checkbox"/> Einbau Kaltwasserzähler
	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

24 sonstige Arbeiten an techn. Anlagen	
---	--

_____, _____
Ort und Datum

Unterschrift ggf. Firmenstempel